

# DEO OPTIMO MAX. UNI ET TRINO,

VIRGINI DEI-PARÆ, ET S. LUCÆ,

Orthodoxorum Medicorum Patrono.

## QUÆSTIO MEDICO-CHIRURGICA, QUOD LIBETARIIS DISPUTATIONIBUS, *manè discutienda, in Scholis Medicorum, die Martis duodecimâ mensis Maii, anno Domini M. DCC. LXXVIII.*

M. CLAUDIUS-ANTONIUS CAILLE, è Societate Medicâ Edim-  
burgeni, è Regiâ Societate Medicâ Parisiensi pro Epideiâ institutâ,  
Doctore Medico, Præside.

*An depressiô Cataractæ sua laus?*

I.



OPINIONES nunc ab omnibus ferè Medicis pro sacris habitas debellare, atque priscas obsoletas jam & emortuas rursus luci reddere & ab oblivione vindicare arduum opus & tentatu summè lubricum. Hinc forsan nobis ignorantia aut saltem temeritatis vesana notam inurere plerique non gravabuntur, si eas, quæ in animis omnium de suffusione, seu cataractâ vigent ideas, convellere, aliasque illis superstruere satagamus; verùm non levem ex labore fructum percepisse sentiemus, si eas, quantulecumque sint, aliquâ attentione dignas judicaverint artis periti. Oculis, per quem tanta homini veniunt comoda, multigenis etiam morbis obnoxius est; æquâ enim lance bona malis pensat irregibile fatum: inter autem læsiones huicce organo proprias nulla frequentior occurrit quam ejusdem obscuratio dicta suffusio, seu Cataracta. De illius sede non controversiur hodiè apud Medicos, opacitatem lentis crystallinæ potissimum incusant omnes. Duplici verùm modo suffusionis absolvitur curatio: 1°. Lentem opacam infrâ in humorem vitreum deturbando. 2°. Extrahendo incisione factâ in corneâ inferiore. Utrique tamen methodo non idem jus antiquitatis; depressiô à Celfo præcipuè instituta descriptaque, ad nos usque translata est, quasdam, sed leves experta mutationes; donec versus medium hujus ævi (1), nova invaluit suffusionem curandi per extractionem methodus; hanc tantis celebrarunt fautores præconiis, & depressiôis simul pericula exitumque infelicem ad eò multiplicaverunt, ut ferè hodiè in defectudinem abiierit, imò & eviuerit; immeritâ tamen forte plebitur, prospero enim non sine successu, ab ophthalmiâtris quotidie tentabatur: sæpe etiam, fateor, insaufus spem fecellit eventus; verùm quid inde? an semper ritè succedit extractiô? nonne finestis stipatur quandoque symptomatibus, pravaque secum trahit incommoda? nonsecundis avibus judicabatur cataractæ per acum depositio, quia læsionis naturam non probè calluerunt ocularii; effectus ab operatione consequentes hos planè latuit: denique in electo ad operationem instituendam tempore non leviter errabant. Nobis igitur in præsentiarum, omissis à scopo diverticulis, demonstrandum venit ad quem perfectionis gradum evehi queat methodus quæ cataractam acu curat.

II.

SI quoslibet Neotericorum libros evolamus, ubique ex iis deprememus, in cataractâ crystallinum corpus, non modò opacum, sed etiam contractum fieri & concretum: (2) *veram & maturam* vocant suffusionem, in quâ induratur & calorem suum totaliter amittit lens crystallina; *immaturam* verò quæ molliorem adhuc servat, & cujus opacitas levis est, aut nundum per totam lentem diffusa: operationi celebrandæ maturitatem idoneam esse,



1 Vide in æt. Acad. Chir. Paris, t. 2. Nouvelle Méthode d'extraire la Catar. par Daviel.

2 Vide Heister. Chir. tom. I.

Hoffmanni descriptionem medicam chirurgicam de Catar. Suppl. 2. pars 22. p. 316.

ab immaturâ verò amovendam sedulò acum prædicant. Hæc autem omnia ad experientiæ trutinam revocata à vero saltem quoad maximam partem recedere videntur: etenim verba illa, *maturitas*, *immaturitas*, *induratio*, & idæ quæ secum important, cum observatione quotidianâ nullatenus consentiunt, gravibusque latam erroribus aniam præbent. Sæpius nempe accidit cataractas, colore ad cineritum vel margaritarum similem inclinante, pro duris & maturis habitas, perfectè molles repertas fuisse (1): nec rarò etiam lentis dissolutione tota vel partia opacitati se sociatam demonstrat. Verùm fons non unicus erroris circa naturam cataractæ; in hac elucidandâ, variæ crystallini consistentiæ mundum ratio fatis habita est (2); in centro enim nucleum penè solidum lens exhibet; in ambitu, gelatinæ in modum diffluit: cum autem à centro ordiantur primæ obscuritatis notæ, & inde radiorum instar, ad ambitum ut plurimum diffundantur; sæpè crystallini *nucleus* simulatam præbuit cataractæ indurationem, quamquàm reverà nihil in ejus consistentiâ immutaretur, ut etiam potius ex ipsamet quicquam detraheretur. Undè ocularii suffusionem quam julicabant duram extrahendo, sive deponendo, sæpius ipsum nucleum pelluciditate solâ orbatum, nec alio modo mutatum attingerunt.

Tempus autem, quod requiritur ut veniat ad maturitatem cataracta, incertum dicunt omnes Authores (3); equidem contendunt tribus primis annis suffusionem adeò mollem esse, ut acis ductum sequi recuset. Sunt & cataractas quæ nisi post sex menses aut annum maturæ evadunt (4). Lugenda igitur agrotantium conditio! objecta, ineunte malo, telâ arancâ, aut linteò raro obvoluta videntur, illa percipiendi facultatem sensim quâlibet die fugientem sentiunt; nec tamen auxiliatricem manum ars promittit & admovet, nisi jam adventante ferè perfectâ cæcitate; quasi solo hoc in casu non valeret sententia illa medica: principii obsta, &c. Plauderent tamen si moram nimis longam & tædiosam fastus redimeret successus: verùm sæpè sæpius spes avolat vana; ægrum & Medicum saluti perstes imò & aucta suffusionis mollitudo. Ergò voces illæ *maturitas*, *induratio* vagum & incertum præ se ferunt sensum: fidem quoque tollunt signa quæ jam maturam vulgò indicare dicuntur cataractam. Quid igitur hæc in incipiti alæ præstandum sit, sequentibus accipies & dilucidè patebit erui posse operandi methodum tutiorem & extractioni non infirmam.

## III.

**E**X prægressis, ni fallor, constat, suffusionis etiam statum magis vulgarem mollitiæ ejusdem versari; quapropter omnes Ophthalmiatri, à molli præcavendum, & nonnisi induratum operationi submitendam esse sedulò monuerunt (1): adverterant enim, quoties mollis occurrebat cataracta, eam (2), dilaceratâ acu capsulâ in cameram anteriorem effluere; undè humori aqueo commixta turbidum efficiebat, radiisque aditum præcludendo, visum planè tollebat. Porro illa terminatio quam malo omine, præsertim in depressione succedentem excipiebant, nobis maxime aridet; ipse sanguis haurimus, undè illi desperationem. Etenim, multiplici comprobante experientiâ (3), humor aqueus sensim depuratur, limpiditas redit, visioque amissa planè restituitur. Hujus dissolutionis plura legimus exempla apud varios Authores; "imò, inquit Heister, de lacteis & purulentis" non desperandum; sæpius enim observatum est redire oculis claritatem, etsi humori "aqueo seise admiscuerint". Read in Operibus suis refert se observasse cataractam, quæ cum eam deprimere tentaret, disruptâ capsulâ, in liquamen abiit, & humorem aqueum turbidum reddidit; sed quindecim post dies defecatione vel absorptione peractâ, evanuit obscuratio, visusque in integrum restitutus.

Idem quoque sentiendum de cataractæ specie quæ mixtam obtinet naturam, id est, partibus solidis & aliis jam solutis conflatam. Namque, ubi acu disruptum capsula irruunt illæ partes in humorem aqueum; quod fluidum est, paucorum dierum spatio absorbetur: particulae autem duræ diutius in oculo fluitantes, sensim tamen delentur, & modò post quindecim dies, modò post mensem, quandoque duos, tota discutitur obscuratio (4). Ne quis verò sub in animum inducat nos non fingendi gloriolam aucupari & ab imaginatione deludi; in subsidium venient Authores ipsi qui palmam extractioni tribuunt. Sæpè enim si fusio mixtæ indolis, solerti quamquam manu educta, nonnullas emittit particulas, humorem aqueum

1 Consulte opera Chirurg. Percivali: Petri. *Requisita sur la Cataracte*, tom. 2.

2 Consulté traité de Catar. & Glauc. pag. 49.

3 Vide Theſim M. Genail, anno 1752, præpugnata, cui titulus: *utrum in deprimendâ Cataractâ, ipsius capsula infernè & posticè sit primò loca secunda?*

4 Paul. Bartheolin. Chirurg. cap. 16.

1 Hoffm. Symplic. 2. pars 23.

1 Hoffm. Supplem. 2.

2 Vid. librum Woothousii de Catar. & Glauc. pag. 20.

3 Vide jam citatum Percivali. Woothousii, p. 18.

4 Percivali Petri.

hinc indè conspurcantes ; de his autem non curant & tempori dissolutionem committunt. « Sæpè observavi, inquit Richter, frustulum lentis crystallinæ remanens sensim & spontè. » citius vel tardius penitus disparuisse . . . quoties pus in oculo hærens, vel sanguis insigni » quantitate in illum effusus sensim resorptus evanuit » ?

Quod autem spectat suffusionem quam induratum dicunt, eam quoque dissolutioni aptam iudicamus. Quandoque enim, acu cataractam infrà deturbare nixu valido tentante, in anticam concamerationem spontè excidit lens crystallina, ubi in dies, si sibi permittatur, erosa, sensim deletur & evanescit, modò tamen nulla læsio gravis indè oculo nata sit. Absit tamen ut talem operandi modum, in hoc casu me suadere existiment nonnulli ; sic enim vitis ab extractione pupillæ oriundis nianum porrigeremus. Observandum quoque volumus cataractam duram, multùm in formâ mutari, sæpèque ad duas tertias crassitudinis imminutam reperiri, quod a liquatâ exteriori seu gelatinosâ substantiâ deduci posse videtur : minus igitur tunc incumbit in depreffione exercendâ periculum, minores in loco ubi coeretur, strages edit talis cataracta. Præterea in scissis cadaverum oculis quibus depreffio infusa fuit, paucos post annos, sæpè post quosdam menses, vix nonnulla supersunt lentis crystallinæ vestigia, immò in quibudam planè desiderantur.

## I V.

**I**NGRATUM quidem quod sæpè sæpius speciei cataractæ quam curandam suscipiunt, Oculatiorem indagini subtrahatur intricatissima diagnosi ; ex simplici enim colore nil certè eruitur iudicio circâ suffusionis consistentiam stabiliendo. Non ex latet ab auctorum turbâ signorum syndromen delineari ex quibus cataractæ maturitas sese in propatulo sistat. Operationi aptam prædicant quæ colorem cineritium aut margaritarum similem referit ; & quando æger, licet objectorum colores, figuram, extensionem non discernat, à tenebris tamen lucem internoscit, uti clausis oculis, vultuque ad solem converso. Cum vero g. auca, grisea, ferruginosa cæruleave insipienti apparet, immaturam habent. Porò signa hæc, infusa, proclamant experientia ; visendæ enim se præbent suffusiones cæruleum, glaucum reflectentes colorem quæ tamen acui duræ renituntur ; dum aliæ cineritiæ seu margaritis colore non absimiles, mollitiæ non rarò dissuunt. De determinando igitur operandi modo, ut plurimum cæcitiunt peritiores, sunt tamen quædam indicia quæ attendenti viam monstrant : quoties nempe vividiori seriem luce, continuò expansa manet pupilla, licet tamen aliquis supersit motus contractilis, tunc mollis vulgò deprehenditur cataracta. Secus autem evenit & in duram vertitur cui prius, contractilis pupillæ motus integer persit.

Quantum igitur utilitatis in praxi nostra secum importent præcepta, ex iis quæ addenda supersunt, in propatulum veniet. Quando nempe ex signis collatis, vel depositionem acu moliens, mollem esse cataractam deprehendit ocularius, non idè ab incepto desistat, sed potius spem indè maiorem animo concipiat : (1) tunc enim lentis crystallinæ involutum dilaniare sufficiet, spontè humori aqueo soluta miscetur materia, paucique diebus, oculo redibit claritas visusque. Sæpè etiam cum paulò firmiorem consistentiam exhibet cataracta capsulam dilacerat artis peritus, leviter intra digitos cutipidem tractando, lenitemque ex annulo non deturbat ; quod non impedit quominus vi humoris aquei solventi cedat materia opacitate peccans. Hæc methodus scopulis horrida, eventumque funesta forsan aliquibus videbitur, at timorem exequant omnem, eam periculo vacare prospera comprobant tentamina.

Si demùm res est agenda cum indurata suffusione, capsulam internè & posticè aggredi convenit ; (2) pressione deinde vel levissimâ sub humore vitreo deturbari poterit lens opaca ; nec ad primam sedem resiliit, si non ad imperitam confugisti manum. Oculatissimus ipse David (3) non paucis edoctus experimentis, crystallinum in humore vitreo insidentem, illæsis partibus internis, nitidâque pupillâ, reperit. Plurimi insuper in arte non incelebres viri, momento quo scinditur capsula, ipsum humorem vitreum acu fauciant, ut deponendæ suffusioni patulum fiat iter. Quid periculi recondat hæc methodus, certè non intelligo : vitreus enim humor est latex homogeneous aqueum naturâ redolens & suppuracionis nescius. Præterea cum radii ad retinam per medium ejus inclinentur, stat intracta visio : denique, quod majoris est momenti, latex vitreus à cellulis indè liber, lentis

Vide Petriual  
Pott.

2 Vide Theßim  
jam citatam D.  
Gentil.

3 Vide in actis  
Acad. Chir. Paris.

diffuse dissolutionem promovet & accelerat. Cuivis igitur patet, metum inanem abigendum esse ne primam repetat sedem lens depressa (1). Hanc tamen objectionem magni pendunt adversari; verum quando perfecta depositione non discutitur cæcitas, aut primò deleta, aliquandiu post recurrit; non idem lentis emersum incules, aliis h. ret vitium, cataractam secundariam, sive opacitatem telæ capsularis suspicari fas est (2). Sed hocce infortunium in utràque methodo occurrit.

V.

**C**UR igitur vano maturitatis vocabulo nos & ægrum deludi sineremus? Cur tempus opem ferendo aptum, inutiliter expectando elaberetur? Initiat occasio; experimentum non periculolum; iudicium non difficile. Quando nempe talis est exorta toti lenti obscuratio, ut jam objecta trans caliginem ipsam quasi gradientia appareant, aut qualiter tubulente crepusculo corpora oculi attingunt, alterato nundum pupillæ motu; tunc consilio manique vigeas; acu oculum transfige, capsulam lacera; fere semper mollis occurret cataracta. Inevite enim opacitate, amphorem quam in statu naturali, sese lentem exhibere constat. Molliorem igitur inde factam esse conjicere prout est, nec repugnat experientia.

Contra nostram sententiam insurgent haud indubiè plurimi, vera obscuris intricare nati, citiusque Sophismum parantes quam experimentis iterandis habiles; verum aera pulsent, per me licet. Pauca obijci possunt quæ non ipsi præviferimus. Utinam ab extractione non majora sobolescerent incommoda! verum qui corneam incidere amant, faustos hujus methodi computant successus; infelices silentio premunt. Quid hic loci commemorabo, staphylomata, foedas corneæ cicatrices; globi inflammationes, suppuraciones à digito premente fuscitatas; irregularitatem pupillæ à transitu lentis semper consequentem; vitrei ipsius laticis, quandoque extra corneam cum lente fuscis egressum? Induratum expectant suffusionem! sed nonne à morâ diuturniori, mali limites expatiantur? humor Morgagni vitium inde contrahit; capsula ossificatur; cataractæ secundariæ ansam dat; extectantur processus ciliares; radiorum visualium impressioni insensibilis evadit Iris, motuque orba pupilla, nascitur amaurosis. Novi quosdam non incelebres oculos qui depositionem & extractionem multoties operati sunt; verum institutâ successuum enumeratione, sæpitis punctum tulit depositio. Quanto igitur cum plausu denouo perficietur cum illam hodiè præjudiciis liberam luci reddimus. Itaque concludimus:

Ergò Cataractæ depressioni sua laus.

DOMINI DOCTORES DISPUTATURI.

M. Claudius LAFISSE, è Regiâ Societate Medicâ Parisiensi pro Epidemii institutâ.	M. Joannes-Baptista-Michel BUCQUET, Censor Regius, Chemiæ Professor, è Regiâ Scientiarum Academiâ, Societate Medicâ Parisiensi pro Epidemii institutâ.	M. Natalis - Andreas Joannes-Baptista CHESNEAU.
M. Josephus - Ignavius GUILLOTIN.	M. Franciscus-Maria LEMOINE.	M. Dionysius - Claudius DOUCEP.
M. Carolus - Jacobus - Ludovicus COQUEUREAU, Scholarum Professor, è Regiâ Societate Medicâ Parisiensi pro Epidemii institutâ, necnon Serenissimi Condai Principis Medicus ordinarius.	M. Joannes-Augustinus COUTAVOZ, Rei Herbariæ Professor.	M. Bartholomæus - Tuffanus LECLERC, Consiliarius Medicus Regis ordinarius in ejus Castellato.
Proponebat Parisiis GUILLELMUS MICHEL, Stenacæus, Salub. Fac. Med. Paris. Bac. Emeritus, Theſeos Author, A. R. S. H. 1778. A SEXTA AD MERIDIEM.		

1 Vid. Theſ. D. Durant, anno 1751, cui titulus: *De Cataractâ lentis crystalline extractione et incisione.* 2 Vid. Plomieu inſtit. Chir. 1301. p. 883.